

## ***In vacanza a casa Medici***

**PALAZZO MEDICI RICCARDI**

**2-6 settembre 2019**  
**PER BAMBINI DAI 6 AI 10 ANNI**

**Attività**

**Informazioni**

**Modalità di iscrizione e di pagamento**

**Modulistica:**

- **scheda di iscrizione**
- **regolamento**
- **autorizzazione raccolta e conservazione immagini**

## Attività

Nell'ambito di un progetto sperimentale promosso dalla Regione Toscana, i Musei Civici Fiorentini e l'Associazione MUS.E - grazie al sostegno di Unicoop Firenze - propongono anche per l'estate 2019 un *Campus al museo* dal 2 al 6 settembre 2019.

Il Campus è rivolto ai bambini dai 6 ai 10 anni e ha un costo di €130,00 per bambino (pranzi inclusi); i soci Unicoop Firenze hanno diritto alla riduzione del 10%. L'orario di permanenza previsto è dalle 8.30/9.00 alle h16.30.

Il campus prevede un gruppo di minimo 10 e massimo 25 bambini partecipanti.

Palazzo Medici è stata la prima residenza per la famiglia Medici, commissionata negli anni Quaranta del Quattrocento da Cosimo il vecchio nell'ambito di un più ampio progetto di "quartiere mediceo", che da San Marco a San Lorenzo sarebbe nei decenni successivi cresciuto sotto la benigna protezione della dinastia. I bambini potranno così vivere le abitudini quotidiane della famiglia, conoscere spazi e ambienti del palazzo e cogliervi le tracce del grande Rinascimento fiorentino, ma anche conoscere gli altri luoghi circostanti connessi ai Medici e cimentarsi in una serie di atelier artistici correlati a tecniche, saperi e processi antichi. Per vivere una settimana da Medici.

## Informazioni

### Dove

Palazzo Medici Riccardi, via Cavour 1.

### Quando

Dal 2 al 6 settembre 2019. L'iscrizione è obbligatoria entro il **26 agosto 2019**.

### Per chi

Per bambini dai 6 ai 10 anni. Il campus prevede minimo 10 e massimo 25 partecipanti.

### Orario

8.30/9.00 - 16.30

### Costi

€130,00 a bambino, pranzo al sacco incluso. Sono escluse le merende (si consiglia di fornire ai bambini le merende per le pause). Riduzione 10% soci Unicoop Firenze (€117,00).

Per informazioni e iscrizioni:

**Mail [info@muse.comune.fi.it](mailto:info@muse.comune.fi.it)**

**Tel. 055-2768224 055-2768558**

**[www.musefirenze.it](http://www.musefirenze.it)**

In caso di annullamento del campus, l'Associazione darà tempestiva comunicazione alle famiglie e restituirà le somme pagate.

## Modalità di iscrizione e di pagamento

L'iscrizione potrà avvenire inviando una mail all'indirizzo **info@muse.comune.fi.it** o telefonando al numero **055- 2768224 e 055-2768558** fino a esaurimento posti.

Entro 7 giorni dalla data di prenotazione, il genitore del minore (o altro soggetto che eventualmente eserciti la potestà sul minore) deve inviare via fax al numero 055-2616785 la documentazione qui di seguito specificata, firmata per accettazione pena l'annullamento della prenotazione:

- scheda di iscrizione
- regolamento
- autorizzazione alla raccolta e alla conservazione delle immagini
- copia dell'avvenuto pagamento

Il pagamento della quota per ciascun bambino partecipante dovrà essere effettuato esclusivamente via bonifico al c/c bancario di Banca Prossima, IBAN IT 49 H 03359 01600 100000070 792 intestato ad Associazione MUS.E, causale "Campus In vacanza a casa Medici – 2-6 settembre 2019 – *Nome e Cognome Bambino/a*".

## Scheda di iscrizione

Nome e cognome del partecipante \_\_\_\_\_

Maschio

Femmina

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Email del genitore \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici dei genitori \_\_\_\_\_

Nominativi delle persone autorizzate a prendere il partecipante al termine dell'attività \_\_\_\_\_

Di seguito vi chiediamo cortesemente di segnalarci tutte le informazioni che ritenete utili sulle condizioni di salute (eventuali allergie, patologie, etc.), sui gusti o le idiosincrasie alimentari di vostro/a figlio/a. Qualora queste non vengano specificate l'Associazione sarà sollevata da ogni responsabilità rispetto a eventuali disagi occorsi al minore

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data e firma

## Regolamento/1

### 1. Attività

Le attività sono rivolte ai bambini dai 6 ai 10 anni.

### 2. Modalità di iscrizione e di pagamento

La quota di partecipazione di €130,00 (ovvero di €117,00 per i soci Unicoop Firenze - dietro presentazione della tessera socio) per ogni bambino deve essere versata entro il 26 agosto 2019, pena l'annullamento della prenotazione. L'attività è garantita solo se verrà raggiunto il numero minimo di 10 partecipanti. L'effettivo svolgimento sarà confermato dall'Associazione Mus.e entro i 6 giorni precedenti l'avvio del campus.

Al momento della prenotazione è necessario compilare e firmare la scheda di iscrizione, la scheda del regolamento e l'autorizzazione alla raccolta e alla conservazione di immagini. I documenti devono essere sottoscritti da uno dei genitori del minore che partecipa all'attività o dal diverso soggetto che eventualmente eserciti la potestà sul minore.

Nella scheda d'iscrizione è necessario segnalare eventuali informazioni utili relative alle condizioni di salute del minore partecipante. Particolari condizioni di salute potranno essere ritenute non compatibili con lo svolgimento delle attività e potranno comportare la mancata accettazione dell'iscrizione alla giornata.

### 3. Rimborsi

Chi non si presenta, si ritira, partecipa solo parzialmente all'attività o viene espulso per motivi disciplinari, non ha diritto ad alcun rimborso.

### 4. Annullamento

In caso di annullamento del campus o di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, l'Associazione darà tempestiva comunicazione alle famiglie e restituirà le somme pagate.

### 5. Modifiche

L'Associazione si riserva la facoltà di modificare il programma delle attività.

### 6. Assicurazione e responsabilità

È in essere una polizza assicurativa che copre la responsabilità civile dell'Associazione nei confronti di terzi.

La polizza copre esclusivamente i danni attribuibili alla responsabilità dell'Associazione stessa nell'ambito della propria attività.

### 7. Disciplina

Comportamenti pericolosi per il bambino e/o per gli altri partecipanti, comportamenti giudicati non idonei dall'Associazione e il mancato rispetto dello staff e degli spazi dell'Associazione comporteranno l'immediata espulsione del partecipante e l'obbligo da parte del genitore o di chi ne eserciti la potestà a risarcire i danni eventualmente arrecati.

### 8. Immagini

Nel corso delle attività saranno raccolte immagini (si veda Autorizzazione alla raccolta e alla conservazione di immagini) che potranno essere pubblicate sul sito web [www.musefirenze.it](http://www.musefirenze.it), sui profili social o sui canali di comunicazione dell'Associazione.

### 9. Cibi e bevande

Durante il campus è prevista la somministrazione di un box pranzo. Restano escluse le merende che dovranno essere eventualmente portate da casa da ogni partecipante (si consiglia di fornire al bambino le merende per le pause).

Si richiede ai genitori di segnalare eventuali cibi o bevande che per motivi di salute o religiosi non potranno essere somministrati.

### 10. Orari

I partecipanti devono presentarsi davanti all'ingresso di Palazzo Medici Riccardi in via Cavour 1 tra le 8.30 e le 9.00. L'uscita dei bambini avviene rigorosamente alle h16.30. Oltre tale orario il genitore si impegna a pagare un supplemento pari a €15,00 per ogni mezz'ora di ritardo per la copertura dei costi di assistenza del personale dell'Associazione. L'importo sarà da saldare il pomeriggio stesso al ritiro del minore.

## Regolamento/2

Firmando questo modulo, si autorizza al trattamento dei dati personali in esso contenuti ai sensi del D.lgs 196/2003.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nella mia qualità

- di genitore
- altro soggetto che eserciti la potestà sul minore (specificare)

\_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

dichiaro di aver letto, approvato ed accettato il regolamento del campus *In vacanza a casa Medici*.

Data e firma



## Autorizzazione alla raccolta e alla conservazione delle immagini

Gentile signore/a,

lo scopo di questo documento è sancire che il contributo del minore alla nostra documentazione viene raccolto, conservato e utilizzato con il suo pieno consenso. Le chiediamo gentilmente di compilare in tutte le sue parti e firmare la dichiarazione che segue.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

nella mia qualità di

- genitore
- altro soggetto che eserciti la potestà sul minore (specificare)

\_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

autorizzo l'Associazione Mus.e a utilizzare e conservare in qualunque forma, per le proprie finalità educative, culturali, editoriali e promozionali in Italia o all'estero, senza limitazioni di spazio e di tempo e senza compenso, la registrazione effettuata a mezzo di pellicola cinematografica e/o fotografica, nastro magnetico, supporti digitali e ogni altro supporto esistente dell'immagine del minore di cui sopra e del suo intervento, anche mediante eventuali riduzioni e/o adattamenti e/o trascrizioni.

Autorizzo l'Associazione Mus.e al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003.

Data e firma